

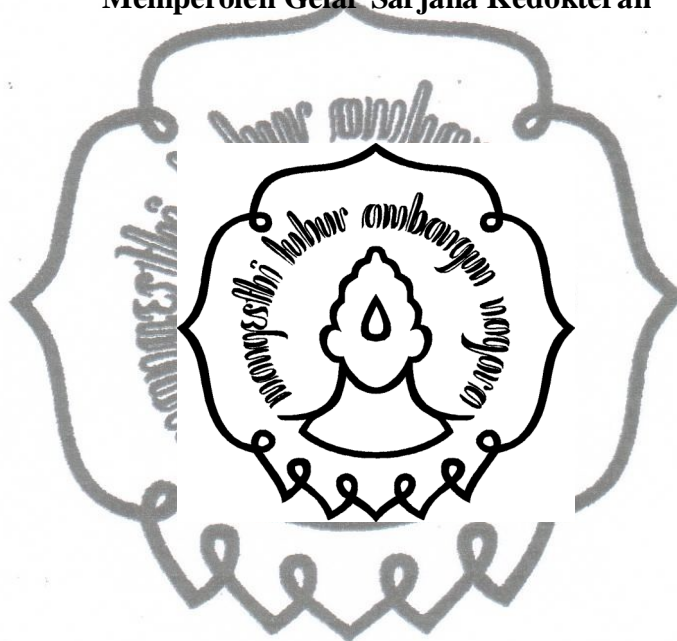
perpustakaan.uns.ac.id

digilib.uns.ac.id

HUBUNGAN USIA LANJUT DENGAN KEJADIAN DEPRESI PADA PASIEN PASCA STROKE DI RSUD DR MOEWARDI

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



PARAMITA STELLA

G0010149

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Surakarta

2013

commit to user

PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.



Surakarta, 4 Juli 2013

Paramita Stella
NIM. G0010149

LEMBAR PENGESAHAN NASKAH PUBLIKASI

Naskah publikasi dengan judul :

HUBUNGAN USIA LANJUT DENGAN KEJADIAN DEPRESI PADA PASIEN
PASCA STROKE DI RSUD DR. MOEWARDI

Paramita Stella, G0010149

Telah dikoreksi dan disetujui untuk dipublikasikan.

Surakarta, 11 Juli 2013

Pembimbing I

Pembimbing II

Prof. Dr. Oemar Sri Hartanto, dr., Sp.S (K)

Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D

NIP: 19470318 197610 1 001

NIP : 19551021 199412 1 001

PRAKATA

Segala puji, hormat dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan nikmatNya kepada penulis, sehingga dapat menyelesaikan penelitian ini yang berjudul Hubungan Usia Lanjut dengan Kejadian Depresi pada Pasien Pasca Stroke di RSUD Dr Moewardi. Penelitian tugas karya akhir ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Sarjana Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penelitian tugas karya akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu dengan penuh rasa hormat ucapan terima kasih yang dalam saya berikan kepada:

1. Prof. Dr. Zainal Arifin Adnan, dr., Sp.PD-KR-FINASIM selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Prof. Dr. Oemar Sri Hartanto, dr., Sp. S (K) selaku Pembimbing Utama yang telah menyediakan waktu untuk membimbing hingga terselesainya skripsi ini.
3. Prof. Bhisma Murti, dr., MPH, M.Sc., Ph.D selaku Pembimbing Pendamping yang telah menyediakan waktu untuk membimbing hingga terselesainya skripsi ini.
4. Agus Soedomo, dr., Sp. S (K) selaku Penguji Utama yang telah memberikan banyak kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
5. Slamet Riyadi, dr., M.Kes selaku Penguji Pendamping yang telah memberikan banyak kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ari Natalia Probandari, dr., MPH, Ph.D selaku Ketua Tim Skripsi FK UNS, atas kepercayaan, bimbingan, koreksi dan perhatian yang sangat besar sehingga terselesainya skripsi ini.
7. Yang tercinta kedua orang tua saya, Ayahanda Bachtiar Doloksaribu dan Ibunda Theresia Masli Gultom yang senantiasa mendoakan tiada henti dan memberikan *support* dalam segala hal sehingga terselesaikannya penelitian ini.
8. Abang dan kakak saya tersayang Victor, Rio dan Gladys yang senantiasa memberikan semangat dan doa hingga penelitian ini terselesaikan.
9. *Partner* terbaik saya selama mengerjakan penelitian ini, Risandy Ditia yang senantiasa memberikan semangat dan bantuan selama penelitian.
10. Sahabat-sahabat terdekat atas semangat yang tak henti-henti dan waktu yang selalu tersedia.
11. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung membantu proses penelitian tugas karya akhir ini yang tidak mungkin disebutkan satu persatu.

Meskipun tulisan ini masih belum sempurna, penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Saran, koreksi, dan tanggapan dari semua pihak sangat diharapkan.

Surakarta, Juli 2013
Paramita Stella

DAFTAR ISI

PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	3
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II. LANDASAN TEORI	5
A. Tinjauan Pustaka	5
1. Stroke	5
a. Definisi	5
b. Etiologi	5
c. Klasifikasi	6
d. Patofisiologi	6
e. Faktor Risiko	8
f. Gejala dan Manifestasi Klinis	8
g. Diagnosis stroke	10
2. Depresi	11
a. Definisi	11
b. Etiologi	11
c. Gejala Klinis	14
3. Depresi Pasca Stroke	15
a. Definisi	15
b. Etiologi	15
c. Diagnosis	16
4. Usia Lanjut	18
a. Definisi	18
b. Proses Menua	19
c. Perubahan yang Terjadi pada Lansia	19
5. Keintiman Keluarga	23
6. Hubungan Usia Lanjut dengan Depresi pada Pasien Pasca Stroke	24
B. Kerangka Pemikiran	27
C. Hipotesis	27
BAB III. METODE PENELITIAN	28

A. Jenis Penelitian	28
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	28
C. Subjek Penelitian	28
D. Teknik Sampling	29
E. Identifikasi Variabel	29
F. Definisi Operasional Variabel	29
G. Instrumentasi Penelitian	32
H. Rancangan Penelitian	32
I. Teknik Analisis Data	33
BAB IV. HASIL PENELITIAN	36
A. Karakteristik Sampel Penelitian	36
B. Hubungan Usia Lanjut dengan Depresi Pasca Stroke	38
C. Analisis Data	40
BAB V. PEMBAHASAN	42
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	46
A. Simpulan	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Kerangka Pemikiran	27
Gambar 3.1 Jalannya Penelitian	32
Gambar 4.1 <i>Scatter plots</i> tentang Perbandingan Hubungan Usia Lanjut dengan Depresi pada Pasien Pasca Stroke	39



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penggolongan Depresi Menurut ICD-10.....	18
Tabel 4.1 Karakteristik Sampel Berdasarkan Data Kontinyu	36
Tabel 4.2 Karakteristik Sampel Berdasarkan Data Kategorikal	37
Tabel 4.3 Analisis tentang Hubungan Usia Lanjut dengan dengan Depresi Pasca Stroke.....	38
Tabel 4.4 Hasil Analisis Regresi Linear Ganda tentang Hubungan Usia Lanjut dengan Depresi pada Pasca Stroke dengan Mengontrol Keintiman Keluarga Pasien.....	40



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Tim Skripsi FK UNS

Lampiran 2. Surat Keterangan Pelaksanaan Penelitian

Lampiran 3. Lembar *Informed Consent*

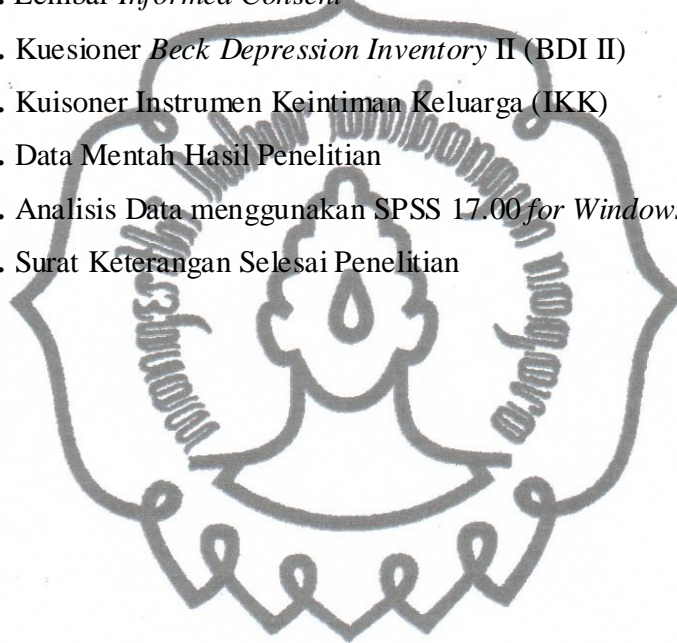
Lampiran 4. Kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI II)

Lampiran 5. Kuisoner Instrumen Keintiman Keluarga (IKK)

Lampiran 6. Data Mentah Hasil Penelitian

Lampiran 7. Analisis Data menggunakan SPSS 17.00 *for Windows*

Lampiran 8. Surat Keterangan Selesai Penelitian



ABSTRAK

Paramita Stella, G0010149, 2013. Hubungan Usia Lanjut dengan Kejadian Depresi pada Pasien Pasca Stroke di RSUD Dr Moewardi. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Latar Belakang: Stroke merupakan penyakit vaskuler otak penyebab kematian ketiga terbesar di dunia setelah penyakit jantung koroner dan kanker. Stroke menyebabkan ketidakmampuan secara fisik, kognitif, persepsi, emosi, dan kehidupan sosial pada orang dewasa. Depresi merupakan bentuk komorbiditas dan gangguan neuropsikiatrik yang paling sering ditemukan pada pasien pasca stroke. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui ada tidaknya hubungan usia lanjut dengan kejadian depresi pada pasien pasca stroke di RSUD Dr. Moewardi.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Sebanyak 30 subjek penelitian dipilih dengan metode *purposive sampling* dari pasien pasca stroke rawat jalan di Poli Saraf RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Pengambilan data dilakukan dengan wawancara langsung dan pengisian kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI-II) dan Instrumen Keintiman Keluarga (IKK) oleh pasien. Data dianalisis menggunakan metode analisis regresi linear ganda, dengan SPSS 17.00 for Windows.

Hasil Penelitian: Ditemukan bahwa terdapat hubungan yang positif dan signifikan antara umur dengan tingkat kejadian depresi pada pasien pasca stroke $b = 0.36$; $p = 0.006$ ($p < 0.05$), untuk faktor perancu juga diketahui bahwa terdapat hubungan yang negatif dan signifikan antara keintiman keluarga dengan depresi pada pasien pasca stroke $b = -0.83$; $p = 0.103$ ($p < 0.05$). Nilai *Adjusted R*² = 45% menunjukkan sebesar 45% kesesuaian model dalam populasi.

Simpulan Penelitian: Disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang secara statistik signifikan antara usia lanjut dengan kejadian depresi pasca stroke. Setiap peningkatan usia sebanyak 1 tahun akan meningkatkan skor BDI sebesar 0.36 ($b = 5.42$; CI 95% -21.65 hingga 32.50; $p = 0.684$). Estimasi tersebut telah mengontrol pengaruh dari keintiman keluarga sebagai faktor perancu dengan menggunakan analisis regresi linear ganda.

Kata Kunci: usia lanjut, depresi, stroke

ABSTRACT

Paramita Stella, G0010149, 2013. The Correlation between Elder Age and Depression Incident Among Post Stroke Patients at Local Public Hospital Dr Moewardi. Mini Thesis. Faculty of Medicine, Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Background: Stroke is a cerebrovascular disease and the third largest cause of death after heart disease and cancer in the world. Stroke can cause physical disability, and poorly impact cognition, perception, emotion, mood and social life in adults. Moreover, depression is a form of comorbidity and neuropsychiatric disorders that are most commonly found in post-stroke patients. This Study aims to find out whether there is any correlation between elder age and depression incident among post-stroke patients at Department of Neurology in Local Public Hospital Dr Moewardi.

Research Methods: This study is an analytical observational research with cross-sectional approach. 30 samples were taken by using purposive sampling method from outpatients with post-stroke who visit Neurology Clinic, Local Public Hospital Dr. Moewardi Surakarta. Data collection was done by interviewing the patients, using a set of questionnaire of Beck Depression Inventory II and Intimacy of Family Instrument. All of the data then was analyzed using multiple linear regression analysis on SPSS version 17.00 for Windows

Research Results: It has been found that there is a significant positive correlation between age and depression on post-stroke patients for $b = 0.36$; $p = 0.006$ ($p < 0.05$). It also has been found that the confounding factor of Intimacy of the Family is negatively and significantly correlated to depression on post-stroke patients for $b = -0.83$; $p = 0.103$ ($p < 0.05$). Adjusted $R^2 = 45\%$ shows the suitability of the model by 45% in the population.

Conclusion: The study shows that statistically there is a significant correlation between elder age with depression on post-stroke patients. Every aging by one year, it will raise the BDI value by 0.36 ($b = 5.42$; CI 95% -21.65 to 32.50; $p = 0.684$). This estimation has controlled the effect of confounding variable (such as family intimacy), using multiple linear regression analysis.

Keywords: elder age, depression, stroke

commit to user